

**BAB IV**  
**HASIL TINJAUAN KASUS**

**PENERAPAN PEMBERIAN BUAH KURMA DAN TABLET FE  
PADA IBU HAMIL DENGAN ANEMIA RINGAN  
TERHADAP NY. K DI PMB TRINI  
LAMPUNG SELATAN**

**KUNJUNGAN ANC KE I**

Anamnesa oleh : Tinalia Wahyuni  
Hari/Tanggal : 04 Februari 2020  
Waktu : 08.00 WIB

**SUBJEKTIF (S)**

A. Identitas	: Istri	Suami
Nama	: Ny. K	Tn. R
Umur	: 20 tahun	22 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Buruh
Alamat	: Sidodadi, Lampung Selatan	

**B. ANAMNESIS**

1. Alasan kunjungan : ibu datang ingin melakukan pemeriksaan, ibu mengaku hamil anak pertama dan ingin memeriksakan kehamilannya untuk mengetahui keadaan ibu dan janinnya. Ibu mengatakan pusing dan badan terasa lemas.
2. Riwayat kehamilan saat ini : G1P0A0
  - a. Riwayat menstruasi Ibu mengatakan menarche pada umur 13 tahun dengan siklus 28 hari teratur, lamanya menstruasi 5-7 hari dengan

mengganti pembalut 2-3x perhari dengan sifat darah cair dan berwarna merah segar, tidak ada keluhan selama menstruasi. Ibu mengatakan haid terakhir (HPHT) pada tanggal 20 september 2019 dengan tafsiran persalinan pada tanggal 29 juni 2020, dengan usia kehamilan saat ini 20 minggu 2 hari

b. Tanda- tanda kehamilan(TM 1)

Ibu mengatakan amenorrhea dari bulan agustus dan sering mual muntah serta badan lemas kemudian ibu melakukan tes kehamilan pada awal september dengan hasil menunjukkan bahwa ibu positif (+) hamil, ibu merasakan gerakan janin pertama kali pada umur kehamilan 16 minggu

c. Pemeriksaan Kehamilan

Ibu baru melakukan pemeriksaan hamil sebanyak 1x pada trimester 1, pada trimester II 4x di PMB Trini.

d. Pengetahuan tentang Tanda-tanda kehamilan

Ibu mengetahui pengetahuan tentang tanda dan bahaya kehamilan seperti pandangan kabur, mual muntah berlebihan, gerakan janin berkurang, demam tinggi pada ibu hamil, keluar cairan pervaginam (KPD), perdarahan terus menerus dan bengkak pada ekstremitas.

e. Perencanaan KB Setelah Melahirkan

Ibu mengatakan jenis KB yang direncanakan setelah melahirkan yaitu KB suntik 3 bulan.

f. Persiapan Persalinan (P4K)

rencana tempat dan tenaga kesehatan di rumah bidan dan ditolong oleh bidan, pendamping persalinan didampingi oleh suami dan keluarga, biaya persalinan sudah direncanakan, transportasi yang digunakan menggunakan mobil milik sendiri dan sudah ada pendonor darah Tn. R adik Ny.K jika sewaktu waktu dibutuhkan donor darah yaitu golongan darah O.

g. Keluhan yang dirasakan

Ibu merasakan pandangan berkunang-kunang saat bangun tidur, ibu mengatakan badan terasa lemah, pusing, letih lesu dan ibu mengalami konstipasi.

h. Penapisan kehamilan

Ibu tidak memiliki riwayat SC, perdarahan pervaginam, persalinan (UK<36 minggu 3 hari) kurang bulan, ketuban pecah disertai mekonium yang kental, ketuban pecah lama dan pada persalinan kurang bulan yaitu 36 minggu. Ibu tidak mengalami ikterus, anemia berat, infeksi, pre eklamsia, TFU lebih dari 40 cm, gawat janin, primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan kepala janin 5/5 presentasi bukan belakang kepala, presentasi ganda (majemuk), kehamilan ganda (gamelli), tali pusat menubung serta tidak mengalami syok.

i. Diet atau makanan

Sebelum Hamil :

Pola makan 3x dalam sehari dengan jenis makanan nasi, sayur, lauk-pauk, Pagi nasi (1 piring), sayur (1 mangkuk kecil), lauk-pauk (1-2 potong), dan terkadang disertai buah-buahan, Siang nasi (1 piring), sayur (1 mangkuk kecil), lauk-pauk (1-2 potong) Malam nasi (1 piring), sayur (1 mangkuk kecil), lauk-pauk (1-2 potong) serta buah dan minum air putih sebanyak 6-8 gelas per hari.

Setelah Hamil :

Pola makan 3x dalam sehari dengan jenis makanan nasi, sayur, lauk-pauk, Pagi nasi (1 piring), sayur (1 mangkuk kecil), lauk-pauk (1-2 potong), dan terkadang disertai buah-buahan, Siang nasi (1 piring), sayur (1 mangkuk kecil), lauk-pauk (1 potong) Malam nasi (1 piring), sayur (1 mangkuk kecil), lauk-pauk (1 potong) buah (pisang, papaya, jeruk) serta cemilan roti dan minum air putih sebanyak 4-6 gelas per hari.

j. Pola Eliminasi

Sebelum Hamil :

BAK frekuensi 4-5 kali sehari dan berwarna kuning jernih dan BAB frekuensinya 1 kali dalam sehari dengan konsistensi lembek

Setelah Hamil :

BAK frekuensi 9-10 kali dalam sehari dan berwarna kuning jernih dan frekuensi BAB 1 kali sehari dengan konsistensi lembek

k. Aktivitas Sehari-hari

Sebelum Hamil :

Ibu tidak biasa tidur siang dan ibu tidur malam selama kurang lebih 7-8 jam. Tidak ada keluhan pada pola seksualitas frekuensi sesuai kebutuhan, dan ibu melakukan pekerjaan sebagai ibu rumah tangga seperti pada umumnya.

Setelah Hamil :

Ibu tidak biasa tidur siang, dan ibu tidur malam selama kurang lebih 7 jam, dan sering terbangun tengah malam karena merasa ingin buang air kecil. Tidak ada keluhan selama melakukan hubungan seksualitas saat hamil dan frekuensi sesuai kebutuhan saja.

l. Personal Hygiene

Ibu selalu membersihkan dengan air dan sabun saat setelah BAK dan BAB, Ibu selalu mengganti pakaian saat setelah mandi 2 kali sehari dengan pakaian bersih dan mengganti celana dalam sesuai kebutuhan.

m. Status Imunisasi

Skrinning imunisasi TT, TT1 dan TT2 pada saat SD, TT3 pada saat ingin menikah, TT4 dan TT5 saat hamil.

3. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

4. Riwayat kesehatan

- a. Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita ibu tidak sedang menderita atau mempunyai riwayat penyakit keturunan seperti jantung, hipertensi perilaku kesehatan
- b. Ibu mengatakan tidak mengkonsumsi alkohol dan obat-obatan sejenisnya serta tidak mengkonsumsi jamu, tidak merokok dan rajin membersihkan personal hygiene.

5. Riwayat social

Kehamilan ini direncanakan dan diharapkan oleh ibu dan keluarga, ibu dan suami berstatus menikah satu kali, usia menikah 19 tahun dan lama perkawinan 1 tahun.

Susunan keluarga yang tinggal serumah

- a. Tn. R jenis kelamin laki-laki umur 22 tahun pendidikan SLTA pekerjaan Buruh
- b. Ny. K jenis kelamin perempuan umur 20 tahun pendidikan SLTA pekerjaan Ibu Rumah Tangga

6. Riwayat kesehatan keluarga

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita seperti jantung, pembekuan darah, darah tinggi dan diabetes dan didalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular menahun dan menurun.

**OBJEKTIF (O)**

A. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik dengan kesadaran composmentis dan keadaan emosional yang stabil dengan hasil pemeriksaan TD 110/70 mmhg, N 80x/menit, P 21x/menit, S 36,7<sup>0</sup>C, TB 150cm, BB sebelum hamil 46 kg, BB saat ini 48 kg, Kenaikan berat badan 2 kg, LILA 27 cm

B. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

Keadaan rambut ibu sehat, berwarna hitam dan tidak rontok kulit kepala bersih dan tidak ada ketombe. Pada bagian muka keadaan wajah ibu tidak oedema tetapi pucat, konjungtiva Pucat dan warna sklera mata berwarna putih, hidung bersih dan tidak ada polip, keadaan kedua telinga simetris dan telinga bersih, kondisi bibir ibu normal, lidah dalam keadaan bersih serta gigi bersih berwarna putih, tidak terdapat caries dan tidak ada pembengkakan pada gusi.

2. leher

keadaan leher ibu tidak ada masalah, tidak ada pembesaran kelenjar thyroid, tidak ada pembengkakan pada kelenjar getah bening dan tidak ada bendungan vena jugularis.

3. Dada

Pemeriksaan jantung normal bunyi lup-dup, paru-paru normal tidak ada *wheezing* dan *ronchi* , keadaan payudara pembesarannya simetris pengeluaran ASI tidak ada, tidak ada benjolan dan tidak ada rasa nyeri serta hiperpigmentasi pada bagian areola mammae

4. Abdomen

Tidak ada bekas luka pada bagian perut ibu, pembesaran abdomen sesuai dengan usia kehamilan tidak ada *linea nigra* dan *striae albicans*, tidak ada tumor dan kandung kemih ibu kosong.

Palpasi Abdomen : TFU 3 jari dibawah pusat

5. Punggung dan pinggang

Keadaan punggung ibu lordosis, tidak terdapat nyeri punggung dan nyeri ketuk pinggang.

6. Ekstremitas

Tidak ada oedema pada ekstremitas atas dan tidak ada varises, pada bagian ekstremitas bawah tidak ada oedema dan tidak terdapat varises dan pada bagian ekstremitas atas dan ekstremitas bawah tidak pucat serta reflek patella kanan dan kiri (+)

7. Anogenital

Keadaan vulva dan vagina ibu bersih dan tidak oedema, tidak ada pengeluaran pervaginam, tidak terdapat bekas luka jahitan serta anus tidak terdapat hemoroid.

8. Pemeriksaan Penunjang

Pemeriksaan laboratorium Golongan Darah ibu O, HBsAg (-) negatif , syphilis (-) negatif, HIV (-) negatif , protein urine (-) negatif, glukosa urine (-) negatif dan Hb 9,8 gr/dL.

**ANALISA (A)**

Diagnosa : Ibu : Ny.K 20 tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 20 minggu 2 hari

Janin : Tunggal, Hidup Intrauterin.

Masalah : Badan terasa lemas, pusing dan mengalami konstipasi dan aktifitas terganggu

## **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan tentang hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu bahwa ibu mengalami anemia ringan, terlihat dari pemeriksaan fisik konjungtiva terlihat pucat dan dari hasil pemeriksaan yang telah dilakukan dengan hasil 9,8 gr/dL.
3. Menjelaskan kepada ibu penyebab terjadinya Anemia kepada ibu.
4. Menjelaskan kepada ibu bahwa keluhan ibu yang mudah lelah dan lemas dikarenakan kadar Hb dalam darah ibu kurang, dan menganjurkan ibu untuk:
  - a. Memberikan ibu tablet fe 60mg/24jam/oral sebanyak 64 tablet dengan anjuran minum 1x1 pada malam hari sebelum tidur, dan hindari minum tablet Fe bersama-sama dengan teh, kopi, minuman soda, dan susu.
  - b. Mengonsumsi Tablet Calcium 500mg/24jam/oral di pagi hari untuk membantu proses pertumbuhan tulang janin dan agar ibu tidak sering kram atau pegal.
  - c. Menjelaskan pada ibu untuk mengonsumsi buah kurma 1 kali sehari pada pagi hari sebelum atau sesudah sarapan sebanyak 7 butir untuk membantu meningkatkan kadar hemoglobin.
  - d. Menambah asupan makanan kaya zat besi dan kaya protein seperti ikan, ayam, daging merah, telur, tahu, kacang hijau dan sayuran berwarna gelap seperti bayam, daun katuk, daun singkong, kangkung dan lain-lain.
  - e. Makan buah seperti jeruk, tomat, papaya yang banyak mengandung vit c agar tubuh dapat menyerap zat besi secara maksimal.
5. Menganjurkan ibu untuk menghindari minuman yang mengandung kafein, tetapi jangan mengurangi kebutuhan air minum (minimal 6-8 gelas per hari) perbanyak di siang hari.
6. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya dua minggu kemudian atau sesegera mungkin apabila terdapat keluhan.

## **Kunjungan ANC KE II**

Anamnesa oleh : Tinalia Wahyuni  
Hari/Tanggal : 18 Februari 2020  
Pukul : 16.30 WIB

### **SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan masih mengkonsumsi buah kurma 1 kali sehari sebanyak 7 butir dikonsumsi pada pagi hari dan rajin meminum obat tambah darah (Tab Fe rutin sebelum tidur). Ibu mengatakan sudah rutin makan makanan yang mengandung zat besi seperti daging merah, bubur kacang hijau, telur, ikan dan buah buahan. Ibu mengatakan badan sudah terasa bugar dan tidak terasa lemas.

### **OBJEKTIF (O)**

#### a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik dengan kesadaran composmentis dan keadaan emosional yang stabil dengan hasil pemeriksaan TD 110/70 mmhg, N 80 x/menit, P 21x/menit, S 36,6<sup>0</sup>C, TB 150cm, BB 48 kg, BB sebelum hamil 46kg dan LILA 27 cm.

#### b. Pemeriksaan khusus kebidanan

Palpasi Abdomen : TFU 3 jari dibawah pusat  
Ekstremitas bawah : tidak oedema dan tidak pucat  
Reflek patella : (+) kanan kiri

### **PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

HBsAg Non Reaktif , HIV Non Reaktif, HB 10,6 gr/dl

### **ANALISA DATA (A)**

Diagnosa : Ibu : Ny. K 20 tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> hamil 22 minggu 2 hari  
Janin : Tunggal, Hidup Intrauterin.  
Masalah : Tidak ada



## **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu pada ibu tentang hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa ibu masih mengalami anemia ringan dan janin dalam keadaan baik.
2. Memberitahu ibu bahwa ada perubahan dalam kenaikan haemoglobin, terlihat dari pemeriksaan fisik konjungtiva terlihat agak pucat dan dari hasil pemeriksaan yang telah dilakukan dengan hasil 10,6 gr/dL ( Ibu tampak senang mendengar ada perubahan).
3. Memberikan ibu buah kurma dan menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi buah kurma 1 kali sehari sebanyak 7 butir dikonsumsi pada pagi hari untuk membantu meningkatkan kadar hemoglobin (Ibu mengerti dan tampak semangat akan menerapkannya)
4. Memberikan ibu tablet fe 60mg/24jam/oral sebanyak 43 tablet dikonsumsi 1x1 di malam hari sebelum tidur dan tablet Calcium 500mg/24jam/oral 1x1 di pagi hari dan makan makanan yang mengandung protein dan zat besi serta istirahat yang cukup ( ibu mengerti dan telah melakukannya)
5. Memotivasi ibu untuk tetap teratur mengkonsumsi buah kurma karna buah kurma memiliki banyak kandungan zat besi yang sangat penting dalam produksi sel darah merah dan mampu untuk membantu mengobati dan mencegah terjadinya anemia ( Ibu mengerti dan akan teratur mengkonsumsi buah kurma).
6. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya dua minggu kemudian atau sesegera mungkin apabila terdapat keluhan.

### **Kunjungan ANC KE III**

Anamnesa oleh : Tinalia Wahyuni  
Hari/Tanggal : 03 maret 2020  
Pukul : 16.00 WIB

### **SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan masih mengkonsumsi buah kurma 1 kali sehari sebanyak 7 butir dikonsumsi pada pagi hari dan rajin meminum obat tambah darah (Tab Fe rutin sebelum tidur). Ibu mengatakan badan sudah terasa bugar dan tidak terasa lemas.

### **OBJEKTIF (O)**

#### **a. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum ibu baik dengan kesadaran composmentis dan keadaan emosional yang stabil dengan hasil pemeriksaan TD 100/70 mmhg, N 80 x/menit, P 24x/menit, S 36,6<sup>0</sup>C, TB 150cm, BB 50 kg, BB sebelum hamil 46 kg dan LILA 27cm.

#### **b. Pemeriksaan khusus kebidanan**

##### **Palpasi**

Leopold I : TFU sepusat, pada bagian fundus teraba satu bagian besar, agak lunak, dan tidak melenting (bokong janin).

Leopold II : Pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan yang keras, memanjang seperti papan (punggung janin). Pada bagian kanan perut ibu teraba bagian-bagian kecil (ekstremitas janin).

Leopold III : Pada bagian terbawah janin teraba satu bagian keras, bulat, dan melenting (kepala janin). Kepala belum masuk PAP.

Leopold IV : Convergen.

SAuskultasi DJJ : (+), Frekuensi 140x/menit.

Punctum maximum : 2 jari dibawah pusat sebelah kiri.



5. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya pada kehamilan yaitu muntah terus dan tak mau makan, demam tinggi, bengkak kaki, tangan dan wajah, atau sakit kepala disertai kejang, janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya, perdarahan pada hamil muda dan hamil tua, dan air ketuban keluar sebelum waktunya.
6. Menganjurkan pada ibu untuk segera ke fasilitas kesehatan apabila mengalami keluhan demam, menggigil dan berkeringat, terasa sakit pada saat kencing atau keluar keputihan atau gatal-gatal didaerah kemaluan, batuk lama lebih dari 2 minggu, jantung berdebar-debar atau nyeri didada, diare berulang dan sulit tidur dan cemas berlebihan.
7. Melakukan pemantauan pada ibu untuk tetap mengkonsumsi buah kurma 1 kali sehari pada pagi hari sebanyak 7 butir dan tablet Fe dengan cara komunikasi melalui telepon seluler ( Ibu merasa senang karna selalu diingatkan)
8. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan kehamilannya satu bulan kemudian atau sesegera mungkin apabila terdapat keluhan.